



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Zdrowia Publicznego

Warszawa, 04 listopada 2021 r.

ZPR.0164.22.2021.JK

Pani

Alicja Nowaczyk

Prezeska Zarządu Fundacji Matecznik

kontakt@fundacjamatecznik.pl

Szanowna Pani,

w nawiązaniu do wniosku z dnia 22 października br. o udzielenie odpowiedzi, zgodnie z *ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2021 r., poz. 1598, z późn. zm.)* dotyczącego opieki nad kobietami po poronieniu lub porodzie martwego dziecka w załączeniu przesyłam następujące dokumenty:

- pismo, znak: ZPR.6721.89.2021.JK, z dnia 17 września br. skierowane do Wojewodów w sprawie przekazanie informacji dotyczących opieki nad kobietą w sytuacjach szczególnych, o których mowa w części XV standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej - realizowanej w podmiotach leczniczych na terenie wszystkich województw,
- komunikat skierowany do Dyrektorów Szpitali, Ordynatorów/Kierowników Oddziałów Ginekologiczno-Położniczych dotyczący podjęcia wszelkich starań oraz zwrócenie szczególnej uwagi na poszanowanie praw oraz zapewnienie właściwej opieki i wsparcia pacjentkom w przypadku poronienia, urodzenia martwego dziecka, śmierci dziecka po porodzie, urodzenia dziecka chorego lub z wadami wrodzonymi, który w dniu 18 marca br. został przesłany Konsultantom krajowym w dziedzinie położnictwa i ginekologii, pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego, perinatologii oraz Centrali NFZ.

W odniesieniu do pisma skierowanego do Wojewodów, ministerstwo otrzymało odpowiedzi z wszystkich Urzędów Wojewódzkich. W odpowiedzi uzyskano informacje,

w których wojewodowie podkreślali jak ważne jest podmiotowe traktowanie kobiet w sytuacjach szczególnych oraz kompetencje osób sprawujących tę opiekę, aby była profesjonalna oraz pełna empatii, szacunku i życzliwości. Wiele podmiotów leczniczych korzysta z opracowanych na potrzeby poszczególnych województw rekomendacji dobrych praktyk postępowania z pacjentkami w sytuacji niepowodzeń położniczych dla personelu medycznego oddziałów położniczo – ginekologicznych, współpracuje z organizacjami pozarządowymi udzielającymi wsparcia kobietom w sytuacjach szczególnych, zapewnia wsparcie psychologiczne oraz informacje o przysługujących im prawach. Większość oddziałów Ginekologiczno-Położniczych posiada procedury w zakresie postępowania medycznego i wspierającego rodzinę w przypadku śmierci dziecka w okresie ciąży, porodu, poronienia oraz w czasie pobytu w szpitalu po porodzie. Podmioty lecznicze współpracują z hospicjami perinatalnymi, tam gdzie są dostępne lub kierują do hospicjów prenatalnych w ościennych województwach. Zespoły położnych i lekarzy mający kontakt z rodzicami doświadczającymi śmierci noworodka lub narodzin dziecka chorego ustawicznie podnoszą swoje kompetencje zawodowe przez uczestnictwo w licznych kursach, szkoleniach i konferencjach. Ponadto konsultanci wojewódzcy w dziedzinach: położnictwo i ginekologia, perinatologia, neonatologia oraz pielęgniarstwo ginekologiczne i położnicze monitorują m.in. realizację standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej podczas przeprowadzanych kontroli planowych oraz doraźnych.

Mając na uwadze powyższe, poprawa jakości opieki, doskonalenie i wdrażanie dobrych praktyk postępowania w oddziałach położniczo-ginekologicznych oraz zapewnienie szacunku i godnego postępowania wobec dziecka, matki i ich najbliższej rodziny w przypadku poronienia, urodzenia martwego dziecka, dziecka niezdolnego do życia lub obciążonego letalnymi schorzeniami, jest przedmiotem stałej troski zarówno konsultantów wojewódzkich w ww. dziedzinach jak i służb z obszaru ochrony zdrowia wszystkich województw.

Z poważaniem

Dorota Olczyk

Zastępca Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/